

DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINO DAL CRAZY CAMP

I sottoscritti genitori del bambino/a _____

Impossibilitati a farlo personalmente

DELEGANO

PER IL RITIRO DAL **CRAZY CAMP** DEL PROPRIO FIGLIO/A I SEGUENTI SIGNORI :

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

- Dichiarano di sollevare l' ASD CRAZY SAMBONIFACESE B&S da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono atto che la responsabilità dell' ASD CRAZY SAMBONIFACESE B&S cessa dal momento in cui il/la proprio /a figlio/a viene affidato alla persona delegata.

- LA PRESENTE DELEGA HA VALIDITA' PER L'INTERA DURATA DEL CRAZY CAMP

N.B. Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni.

Si allega copia del documento di identità della/e persona/e delegata/e.

Firma dei genitori

Firma della/e persona/e delegata/e

Data _____